

Φορέας : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Υπηρεσία : Γ.Ν.Α. "Η ΕΛΠΙΣ"
Εδρα Υπηρεσίας : Αθήνα

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΩΝ
ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕ
ΠΛΗΡΩΣΗ ΜΙΑΣ (1) ΘΕΣΗΣ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ : 100
Ειδικότητα : ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

Ανακοίνωση : 16899/4411/26-9-2019	
	Υπ' αριθμ. Σ.Ο.Χ. :3/2019

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων: Από 26/11/2019 ΕΩΣ 05/12/2019

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ
-----	---------	-------	-----------	-------------------	-----------------

ΟΥΔΕΙΣ ΣΕ ΑΠΟΡΡΙΨΗ

Η Επιτροπή